

**Richiesta congedo retribuito al 100% per malattia del figlio  
di età inferiore a 3 anni (MF)**

***Al Direttore dell'Istituto superiore di studi musicali O. Vecchi – A. Tonelli***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in servizio presso la  
sede \_\_\_\_\_ al profilo di \_\_\_\_\_

a tempo Indeterminato       a tempo determinato

**CHIEDO**

mi venga concesso, ai sensi dell'art. 8 - comma 5 del C.C.N.L. AFAM 16.02.2005, un  
periodo di congedo **retribuito al 100%** per malattia del figlio  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiaro, ai sensi dell'art. 47 della Legge 445/2000, che l'altro genitore

Sig./ra \_\_\_\_\_ è  lavoratore autonomo

lavoratore dipendente presso la Ditta \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e che il suddetto non fruirà della medesima astensione nello stesso periodo.

Si allega certificato medico attestante la fase acuta della malattia

Modena li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

*Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal DPR 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*